|  |
| --- |
| **FORMULACIÓN DE PROGRAMA, PROYECTO O ACTIVIDAD DE** **VINCULACIÓN REMUNERADA CON EL SECTOR EXTERNO** |
| Fecha de solicitud: dd/mm/aaaa | Programa ( ) Proyecto ( ) Actividad ( ) | Código: VR-000-20XX |
| Nombre del programa, proyecto o actividad: |  |
| Modalidad de transferencia de conocimiento: ( ) Servicios técnicos ( ) Producto terminado ( ) Consultorías y asesorías ( ) Educación continua ( ) Investigación contratada ( ) Programa de docencia, extensión e investigación cofinanciados ( ) Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Objetivo del proyecto |  |
| Descripción del producto o servicio: |  |
| Productos o servicios solicitados u ofertados |  |
| Marcar el o los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en los que contribuye el proyecto:( ) Fin de la pobreza ( ) Hambre cero ( ) Salud y bienestar ( ) Educación de calidad ( ) Igualdad de género ( ) Agua limpia y saneamiento ( ) Energía asequible y no contaminante ( ) Trabajo decente y crecimiento económico ( ) Industria, innovación e infraestructura ( ) Reducción de las desigualdades ( ) Ciudades y comunidades sostenibles ( ) Producción y consumo responsable ( ) Acción por el clima ( ) Vida submarina ( ) Vida de ecosistemas terrestres ( ) Paz, justicia e instituciones sólidas ( ) Alianzas para lograr los objetivos \_\_Vida de ecosistemas terrestres  |
|  | Coordinador UNED | Coordinador Externo |
| Dependencias participantes o institución: |  |  |
| Nombre completo: |  |  |
| Teléfonos:  |  |  |
| Correo electrónico:  |  |  |
| Vigencia del proyecto | Inicia: |  |  | ₡ | $ |
| Finaliza: |  | Presupuesto: |  |  |

|  |
| --- |
| **APROBACIONES UNED**  |
|  | Nombre | Firma y fecha |
| Coordinador: |  |  |
| Dirección respectiva: |  |  |
| Vicerrectoría: |  |  |
| DIC |  |  |
| **APROBACIONES FUNDEPREDI** |
|  ( ) Aprobado ( ) Rechazado  |  Fecha: dd/mm/aaaa |
| Acuerdo Junta Administrativa   Sesión N° Artículo N° Fecha: dd/mm/aaaa |

1. **ANTECEDENTES DE LA OFERTA** (En caso corresponda, indicar cómo inicia el acercamiento con la organización solicitante, experiencia de la dependencia de la UNED en el servicio o producto solicitado u ofertado, concluir con la mención del servicio o producto que se ofertará)
2. **OBJETIVOS DE LA PROPUESTA**
	1. **OBJETIVOS**
* **Objetivo General**
* **Objetivo Específicos**
1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** (Indicar las fases del proyecto y su descripción)
2. **METODOLOGÍA DEL ABORDAJE**
3. **PRODUCTOS ENTREGABLES POR OBJETIVO**
4. **CRONOGRAMA DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA PROPUESTA**
5. **ASPECTOS ADMINISTRATIVOS**

**6.1. Administración de los fondos económicos del proyecto**

El proyecto es presentado en su totalidad por la Universidad Estatal a Distancia, esto por medio de la Escuela de Ciencias de la Educación de la UNED, sin embargo a nivel interno con el fin de disponer de un mecanismo ágil que logre con facilidad la pronta respuesta a los requerimientos externos de capacitación, y facilite el proceso de gestión, administración y ejecución, se requiere que los recursos sean depositados en la cuenta **IBAN:** CR65015201001028094608, a nombre de la Fundación de la Universidad Estatal a Distancia para el Desarrollo y Promoción de la Educación a Distancia (FUNDEPREDI) cédula jurídica 3-006-287683.

**6.2. Inversión (**adjuntar el presupuesto del proyecto utilizando el documento “Guía Elab Presupuesto Vr.2”)

**6.3. Propiedad intelectual y confidencialidad**

**6.4. Equipo profesional responsable**

**6.5. Contacto**

Para cualquier consulta o aclaración favor comunicarse con el encargado de la Unidad de Enlace Universidad con el Sector Externo de la UNED Jorge Camacho Barboza por medio del correo jcamachob@uned.ac.cr o con Cecilia Barrantes Ramírez cbarrantes@uned.ac.cr

**Anexo 1 (si el proyecto es para impartir un curso se debe incluir la siguiente información del mismo)**

**Información general sobre el curso**

1. **Datos generales**

**Nombre del curso**:

**Duración:**

**Horas de dedicación:**

**Tipo de curso:** Aprovechamiento/Participación

Curso será reconocido por Servicio Civil SI ( ) No( )

**Certificado:**

**Dependencia que lo imparte:**

**Modalidad**: ( ) presencial ( ) virtual ( ) híbrido

**Naturaleza:** ( ) teórico ( ) práctico ( ) teórico-práctico

Población a la que se dirige:

**Número de personas por grupo:**

**Requisitos:**

**Inversión por persona**:

1. **Descripción y propósito del curso:**
2. **Temáticas a abordar:**
3. **Metodología:**
4. **Evaluación**:
5. **Materiales o recursos requeridos**